

الدماغ في المرحلة الجنينية عند الانسان

المحيطة بالسرعة والحيوية.

تدل الدراسات المايكروسكوبية على أن دماغ الجنين بدائي التكوين في مراحل نموه الاولى طوال الاسابيع الإه في من حياته . وأنه _ كسائر الدمغة أحنة الحيوانات اللبنية الراقية مؤلف من ثلاثة نتوءات (انتفاخات) متميزة : امامي واوسط وخلفي ، ينشأ - من النتوء الاول - في مجرى حياة الجنين المركزي المخي الشمي Rhinencephalon الذي يقّع بين نصفي الكرة المخيين Cerebral hemispheres اللذين ينشان في الاصل من هذا النتوء على هيئة مخ proencephalon Telencephalon وينشأ _ عن هدا النتوء ايضا الدماغ المتوسط Diencephalon : الذي يقع وراء المخ وبعيدا نسبيا : وهو الذي يقع بين المخ والدماغ (الاوسط) Mesencephalon الذي يتطور من النتوء المتوسط.

4 إما النتوء الخلفي فينشا عنه الدماغ الخلفي hind brain المخيخ والقنطرة والنخاع المستطيل. وهذه حميعا تسمى myelencephalon وهو امتداد اعلى الحبل الشوكي

اثناء فترة الرضاعة هو قلة نضج قشرته

المخنية ويدائية تخصص مراكرها

الملحوظ في اقسامه الدماغية الواقعة

تحت المخ : Subcortex المسؤولة عن

المشاعر او الانفعالات ، ولهذا نجد

الرضيع تغلب على علاقاته بالبيئة

الحوانب الانفعالية المعبر عنها بالبكاء

والصراخ الذي يتضايق منه الكبار دون

وبالنظر لتخلف نمو المخ الذي لاقبل

له بتلقى السيل المنهمر من التأثيرات

السيئية بعد الولادة مباشرة فان الدماغ

عند الطفل يبقى في حالة كف متواصل

باستسلام الطفيل للنوم المتواصل

لانه بواجه بيئة حياتية صاخبة

باداة فسلجية واهية ، وقد ثبت كما

يخيرنا علم الطب المعاصر - ان كثرة

وفيات الاطفال اثناء السنة الاولى من

العمر راجعة على وجه العموم الى عدم

قدرة الجسم على التكيف للتغييرات

البيئية السريعة والمفاجئة والعنيفة

وذلك لقلة نضح الدماغ (بالاضافة

بالطبع الى الاجهزة الجسمية

الاخرى) . كل ذلك يجعل ابسط

المؤثرات البيئية التي يتحملها جسم

الراشد يسهولة (مثل تغيرات درجة

حرارة الطقس او اختلاف الطعام)

تؤذي جسم الرضيع وقد يؤدي به الى

ودماغ الرضيع كما بينا بدائي

التكوين لاسيما المخ (وقشرته المخية

بصورة خاصة) الذي يفتقر الى

التخصص الوظيفي طوال الاسابيع

الاولى كما يفتقر الى مادة النخاعين

myelin التي تغلف الياف المخ

العصيبة بعد ذلك . ومع أن جميع

التلافيف والشقوق المخية موجودة في

الاصل منذ الولادة الا انها ناقصة

الموت المحتم

اغلب ساعات النهار والليل ولولا ذلك

لتعذر عليه الاستمرار على الحياة .

وحه حق

يعبر عن نفسه

اما الحبل الشوكي فيتكون عند الجنس قبيل بداية الاسبوع العاشر حيث يكتسب الدماغ ملامح تركيبه سم العصبية بالموازنة بالنضج النسبي العامة . وفي الاسبوع الحادي عشر يزداد حجم المخ فيغطى عندئنذ الجزء الاعلى من الدماغ فتتضبح سمات الفصوص المخية Lobes ويبرز المخيخ قليلا بعد أن يكتسب الوجه شكله الانساني المتميز ويبدا ظهور شعر الرأس . وفي الشهر الخامس يتم تكوين المجاميع المخية ويكتلب الحبل الشوكي مادة شوان (البيضاء).

> وفي المسهر السادس تتكون طبقات القشرة المخية . وفي الشهر السابع تبدأ ظهور أسقوق المخ وتلافيفه كما يبدأ الدماغ باكتساب مادة شنوان (الديضاء) .

متضح اذن ان دماغ الجنين بدائي التكوين طوال الاسابيع الاولى من الحمل . وانه - كادمغة الحيوانات اللينية الراقية ذو نتوءات بارزة ثلاثة : امامي وأوسط وخلفي كما ذكرنا موجودة جميعها في القسم الاعلى من الحبل الشوكي.

أما عند الولادة فيبلغ وزن دماغ لطفل زهاء ٣٥٠ غراما ، ثم يرتفع الى حوالي (٦٠٠) غرام في الشبهر السادس. ويبلغ زهاء (٩٠٠) غرام في نهاية السنة

ثم بأخذ بعد ذلك بالتزايد التدريجي لبطىء الى أن يبلغ عند سن الرشيد قدارا بتراوح ماین (۱۲۸۰ ـ ۱۳۸۰) غراما . وهذا يعني . بعبارة اخرى ، ان وزن دماغ الطفل عند الميلاد لايتجاوز ١/٤ وزن دماغ الراشد .

واما مخ الطفل (القسم الاعلى من الدماغ) فهو ينفرد بمزايا مرفولوجية خاصة به لكونه اقل نضجا وتخصصا في الوظائف بالموازنة بمخ الراشد وبالنسية لاعضاء حسم الطفيل لاخرى ويعدو ان اهم مزايا مخ الطفل من الناحية المرفولوجية وبخاصة .

التطور ألى درجة مريعة . ولايبدو النقص البدائي بشكله المتبلور الا في نهاية السنة الاولى . تبدأ رعاية الطفل في الدول المتقدمة

المعاصرة منذ المرحلة الجنينية وذلك عن طريق رعاية الحامل جسميا واحتماعيا ومن الناحية الانفعالية ، وهدا واضح في الاهتمام المتراسد بتغذيتها وتخفيف اعباء العمل الجسمى عنها وباحاطتها بمشاعر الحنان والرافية والرفق وباجراء الفحوص الطبية المتواصلة وبتزويدها بالارشادات الصحية الضرورية للمحافظة على سلامتها وسلامة الحنين ، وقد دلت الدراسات الطبية الحديثة على ان الحامل التي تحظى بالرعاية تسهل عليها عملية الولادة وانها تنجب في العادة طفلا اكثر تكاملا ، كما دلت تلك الدراسات من الجهة الاخرى - على ان كثيرا من الحالات التي يولد فيها الطفل قبل أوانه والحالات التي تبدو فيها على الطفل عند الولادة عالمات الضعف والتخلف تعود في جذورها الى وضعية الحامل المتردية ، وثبت ايضا أن كثيرا من العاهات الجنينية (التي كان يظن في السابق انها وراثية) تعود جذورها -بعد التحليل الدقيق الى عوامل بيئية سيئة بالامكان تلافيها

لأشك في أن بداية العلاد تسجل مرحلة حديدة في حياة الطفل يفعل انفصاله عن جسم الام انفصالا تاما ومطلقا واستقلاله عن جسمها في التغذية والتدفئة والتنفس وطرح الفضلات وفي مواجهة بيئة طبيعية صاخبة لم يألفها الطفل اثناء حياته الحنينية عندما كان في جسم الحامل ، واذا لم تتخذ الاكم الاجراءات الإيجابية الملائمة والفورية والفعالة ازاء الطفل فانه يتعذر عليه الاستمرار على الحداة بفعل عدم كفاءة اجهزته الفسلجية لمقاومة العوامل السئية المحيطة ، (بخيلاف ما عليه

الحال لدى صغار الحدوانات ولدى الكيار من بني جنسه) ، وهذا واضح في التغذية بصورة خاصة

فقد ثبت ان حليب الام افضل غذاء للطفل لكونه دافئا ونظيفا وخاليا من الجراثيم وسهل الهضم ويحتوي على المواد الغدائية الضرورية وبنسب متكافئة وملائمة . كما انه ايضا غنى بالمواد الزلالية والدهنية والسكرية التي تساعد على نمو الجسم وبناء الحجيرات الحية والتعويض عن الحجيرات البالية . وهو يحتوي كذلك على الاملاح المعدنية وعلى الكالسيوم والفوسفور والحديد والنحاس والكوبالت التي يحتاج اليها الرضيع لنمو العظام والاسنان وللنشاط العصبي والعضاي ولتكوين الدم ، وفي حليب الام ايضا مقادير من الفيتامينات والانزيمات والهورمونات.

واثبتت الدراسات الطبية المعاصرة ان كمية حليب الام وطبيعة محتوياته يتوقفان على تغذيتها (كميا ونوعيا) وعلى صحتها العامة وحالتها النفسية ومدى تمتعها بالراحة والنوم الهاديء العميق لفترة لاتقل عن ثماني ساعات في اليوم ، غير اننا نلاحظ _ بأسف عميق _ ان كثيرا من الامهات (المتعلمات) في كثير من المجتمعات الراقية (و لدى بعض الاوساط الراقية في المجتمعات المتخلفة) يتقاعسن عن ارضاع اطفالهن من الثدي لاعتبارات ليست وجيهة ينظرنا ولا انسانية وذلك لان التقاعس المشار اليه (بالإضافة الى كونه يحرم الطفل من غذائه الطبيعي) فانه يحول ايضا دون نشوء رابطة الحنان المتبادل بين المرضع والرضيع (وهي عاطفة او رابطة تنشا وتتبلور اثناء عملية امتصاص الثدي) : فالطفل يمتص مع حليب الام حنانها ورفقها والشعور بالاطمئنان والدفء عندما تضمه الى صدرها وعندما بداعب بيديه الرقيقتين شعرها اثناء الرضاعة وتبدو عليه امارات المسرة والنشاط.

توصل حديثا فريق من الاطباء البارزين المختصين بدراسة مرحلة الطفولة المبكرة تحت اشبراف الدكتور هوايت في دراسة ميدانية استمرت بضع سنوات الى الكشف عن اهمية فترة الرضاعة في بلورة مخ الطفل وبينوا اهمية مناغاة الام للطفل وابتسامتها في وحهه وتنشيطها حسمه ومشاركتها اياه

في حركاته العفوية ، وذكر رئيس معهد الاطفال المصابين باضطرابات عصيبة في مدينة نيويورك ان اسس الصحة النفسية ترسخ اثناء الطفولة المبكرة ، واشار ايضا الى الدور الايجابي الفعال الذي يوديه اتران الام العاطفي ، في سلوك الطفل ، وذكر الاستاذ بروم في جامعة شيكاغو ان قدرات الطفل العقلية تبدأ جدورها بالتبلور اثناء مرحلة الطفولة المدكرة وان الطفل اثناء ذلك تتصف استحاباته للعوامل البيئية

واثبت الاستاذ روس العالم

السريطاني المختص بدراسية كيمياء الدماغ ان نمو الدماغ بيدا بشكل ملحوظ مند الشهور الاخيرة من الحياة الجنينية وذلك بفعل نشوء ارتباطات كثيرة بين الخلايا العصبية - رغم قلة مجموعها ، ولهذا فان كل شيء يعرقل حدوث تلك الارتباطات على الشكل الافضل وفي الوقت المبكر الملائم من الممكن ، ان يحول - في المستقبل - دون نمو العمليات العقلية التي يمارسها الدماغ بالشكل الملائم ، يضاف الى ذلك ولا يقل اهمية عنه بنظره نشوء عمليات خلوية جديدة وظهور العقد العصبية التي تصل بين الضلايا العصبية Synaptic nodes : وهي بالغية الاهمية في تكوين الوظائف العقلية العليا: التفكير، التذكير، الانتباه، الخيال وإن الحيلولة دون نشوء تلك العقد العصبية في الوقت المعين وعلى افضل وجه يجعل متعذرا نشوؤها بعد

يتضح اذن ان الامكانيات الدماغية الهائلة الموجودة لدى الطفل منذ المرحلة الحنينية وفي سن مبكرة بعد الولادة تذهب هدرا ويطمس الكثير منها بفعل عوامل اجتماعية سيئة ومن الجهة الثانية فان الحد الادنى الذي يستثمر منها في البيئات الاجتماعية الراقية لاسؤدى في كثير من الاحيان ، ثماره اليانعة وذلك بفعل جهل الاسرة بخصائص الدماغ وفقدانها القدرة المدرية على استثماره بالشكل المطلوب او لقلة اكتراثها به ولانشىغالها في امور اخرى ، في حالة معرفتها طبيعته ، يضاف الى ذلك أن دور الحضائة كثيرا ما لا ترتفع الى مستوى مسؤولياتها التربوية بسبب اتباع اساليب تعليمية فسلجية لاتسمح لتلك الامكانيات

فوات الاوان .

الدماغية الهائلة المقدار بالتعيير عن نفسها وبالسير بالاتجاه السليم بسبب جهل المعلمات بتركيب جسم الطفل عموما ودماغه يصورة خاصة

ولهذا نجد كثيرا من المعنيين بشؤون التربية والتعليم في الدول الراقية يدعون الى ضرورة الاتصال الوثيق بين المعلمات وين اقسام طب الاطفال من جهة وعلى ادخال موضوعات فسلجية وتشريحية في مناهج كليات التربية ومعاهد اعداد المعلمين ، كما يدعون اسضاالي العمل الواعي الدؤوب والمتواصل ، داخل الاسرة وخارجها -على تهيئة افضيل الظروف البيئية واتخاذ الإحراءات الايحابية الفعالة التى تسمح لتلك الإمكانيات الدماغية الهائلة المقدار الكثيرة التنوع بالتعبير عن نفسها وبالنمو والتطور بالاتجاه السليم تفاديا للهدر او الضياع الذي يلحق الضرر البالغ في الفرد نفسه وفي المجتمع (المتخلف بصورة خاصة) الذي هـ و بأمس الحـاجة الى تـطويـر واستثمار كفاءات جميع ابنائه .

احتل الدماغ _ منذ نشوئه في المراتب الدنيا من المملكة الحيوانية - وتكامل تبطوره النسبي (في الفقاريات العليا وبخاصة الحيوانات اللبنية وبلوغه ارقى مستوياته عند الانسان ، المركز الاول والاهم في التقدم البايولوجي اللاحق في المملكة الحيوانية (والتقدم الاحتماعي في حالة الانسان بالذات) وذلك لانه يضمن نشوء ممط جديد من الارتباط (او اداة فسليجية جديدة) من الحدوان الذي يملكه وبين البيئة المحيطة التي يعيش فيه مما يؤدي الى مريد من اتقان عملية التكيف للبيئة (البدائدة التغير وتكفها في حالة الانسان وكذلك نشوء العمليات العقلية

التي مرت بنا الأشارة اليها، وهو مكون في الاصل وبعد التحليل الدقيق _ من مواد بروتينية وشحوم ومن مواد اخرى في مقدمتها ، البوتاسيوم والمغنسيوم والكالسيوم والفوسفور والحديد والذهب والنحاس ، وتنتشر فيه اوعية دمويــة هائلة المقدار تملا بالغذاء والاوكسجين وتنقل عنه الفضلات لاسيما ثاني اوكسيد الكاربون ، وله اثر بالغ الاهمية حتى في الشيخوخة والوت .